

体温記録表

この検温表は、患者さんの体調を把握し検査・健診を予定通り実施できるかどうか判断するために使用します。患者さん自身の安全を守るためにも、毎日の検温を行い正確に記入して下さい。

患者氏名：

日時		時間	体温	咳の有無	倦怠感	咽頭痛	味覚・臭覚障害	その他体調で 気になること
14日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
13日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
12日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
11日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
10日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
9日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
8日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
7日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
6日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
5日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
4日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
3日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
2日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
1日前	月 日	時 分	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	